



Domanda di ammissione a Socio

Il /la Sottoscritto/a _____ Nato/a _____

Il _____ Comune di Nascita _____ Provincia di Nascita _____

Residente a _____ Provincia _____ Cap _____ Via _____ n^ _____

C.F. _____ Tel _____ Cell. (obblig. se in possesso) _____

E-Mail _____ Facebook _____ Professione _____

Chiede

Di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo Statuto sociale, (sul sito www.aklama.com o nella sede), e il regolamento interno, quale **SOCIO dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Danza Aklama**, attenendosi a pagare la quota sociale stagionale. E' consapevole di avere già da oggi diritto al rilascio della tessera sociale, e a conoscenza che tale domanda nel caso sia la richiesta inadempiente ai principi dello statuto, decade immediatamente, o può non essere ratificata dalla presidenza. L'associato può presentare ricorso all'assemblea generale, che potrà deliberare in merito.

Informativa sulla privacy art.196 decreto legislativo del 30/06/2003

"Codice in materia di protezione dati personali".

Con riferimento ai contenuti della legge D.L. 196/2003, il trattamento delle informazioni che la riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 la informiamo che: i dati raccolti sono trattati da AKLAMA' per quelle finalità organizzative e amministrative rese necessarie e/o obbligatorie dagli organi federali.

"Consenso al trattamento dei dati personali"

Ai sensi dell'art.23 del decreto legislativo 30/06/2003, 196, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente scheda in relazione alle finalità e modalità descritte.

Sassuolo li

Firma dell'interessato (di chi ne esercita la patria potestà.)

Informativa certificato medico

Il sottoscritto (Patria Potestà se minorenni) _____

Dichiara:

Consapevole e informato della necessità di certificato medico in corso di validità, di rinunciare fin d'ora a ogni futura richiesta di danni o indennizzi in eccedenza a quanto previsto dalle polizze assicurative individuali in caso d'infortunio o malori anche gravi, entro i locali dell'Associazione sportiva dilettantistica danza AKLAMA'. Dichiaro, inoltre, che non vi sono accordi verbali o scritti ad integrazione della precedente Dichiarazione."

Sassuolo li

Firma dell'interessato (di chi ne esercita la patria potestà.)

A cura della segreteria

Quota sociale stagionale versata? SI NO

IL CONSIGLIO DIRETTIVO RATIFICA LA DOMANDA PRESENTATA DAL SIG. _____ IN DATA _____

Il Presidente _____ Tessera Sociale Nr. _____

A cura della segreteria (corso d'interesse)

Data domanda _____ Corso _____

Giorno e ora _____ Data Pag. Abb. _____ Nr. Ric. _____

Come hai conosciuto ASD Danza Aklama? VOLANTINO MANIFESTO AMICI ALTRO _____

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA DANZA AKLAMA' Via Decorati al Valor Militare 44/54 41049 Sassuolo (MO)